

Piano Triennale

Stampato da

GINO BENTIVOGLIO

Stampato il

30-03-2021

Utente ultima modifica

GINO BENTIVOGLIO

Data ultima modifica

30-03-2021

Tipologia Amministrazione / Ente / Società

Ordine professionale

Denominazione Amministrazione / Ente / Società

ORDINE DEI CHIMICI DELLA REGIONE TRENINO ALTO ADIGE - 80017480221

Stato Modulo

Completato

Annualità

2020

A. INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

A.1 Indicare se sono state pubblicate sul sito istituzionale le precedenti edizioni del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione: *

PTPCT 2019-2021	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
PTPCT 2018-2020	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
PTPCT 2017-2019	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
PTPCT 2016-2018	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
PTPCT 2015-2017	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
PTPCT 2014-2016	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
PTPCT 2013-2015	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

A.2 Inserire link alla pagina web dove è pubblicato il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza *

<https://www.chimicifisicita.org/adempimenti-trasparenza-e-anticorruzione-2019/>

B. PROCESSO DI REDAZIONE E APPROVAZIONE DEL PTPCT

B.1 Indicare se il PTPCT è stato approvato attraverso un coinvolgimento attivo degli organi di indirizzo politico-amministrativo in una o più fasi della redazione dello stesso *

- Si**
 No

B.2 Indicare se l'organo di indirizzo politico-amministrativo ha formulato gli obiettivi strategici in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza *

- Si**
 No

B.3 Indicare se l'organo di indirizzo politico-amministrativo ha esaminato un primo schema di PTPCT e, solo successivamente, ha approvato il PTPCT definitivo *

- Si**
 No

B.3.1 Indicare (laddove vi siano state) ulteriori modalità di coinvolgimento dell'organo di indirizzo:

riunione

B.4 Indicare se l'organo di indirizzo politico-amministrativo ha espresso un parere o ha fornito dei suggerimenti di integrazione/modifica al PTPCT in fase di predisposizione e/o prima dell'approvazione *

- Si**
 No

B.5 In caso di amministrazione in cui sono presenti due organi di indirizzo, specificare se entrambi sono stati coinvolti nel processo di approvazione anche solo attraverso informativa preventiva *

- Si**
 No
 Non sono presenti due organi di indirizzo

B.6 Indicare se il Piano è stato approvato coinvolgendo gli stakeholder esterni (consultazione pubblica) *

- Si
 No

B.8 - Indicare se gli esiti della consultazione sono stati riportati nel PTPCT *

- Si
 No

C. SISTEMA DI GOVERNANCE

Sottosezione RPCT

C.1 Indicare se i poteri di interlocuzione e controllo del RPCT sono identificati e definiti nel PTPCT *

- Si
 No

C.2 Indicare se il RPCT è stato dotato dall'organo di indirizzo politico-amministrativo di una struttura organizzativa di supporto *

- Si
 No

C.5 Indicare se sono state disposte le eventuali modifiche organizzative necessarie a garantire la posizione di autonomia e indipendenza organizzativa del RPCT *

- Si
 No
 non si sono rese necessarie

Sottosezione REFERENTI

C.6 Indicare se è prevista la figura dei Referenti *

- Si
 No

Sottosezione RESPONSABILE DI UNITA' ORGANIZZATIVA

C.11 Il PTPCT descrive ruoli e responsabilità dei Responsabili di Unità Organizzativa nel processo di gestione del rischio *

- Si**
 No

I Responsabili delle articolazioni organizzative hanno collaborato con il RPCT *

C.12 nella definizione dell'analisi del contesto esterno *	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.13 nella mappatura dei processi *	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.14 nell'identificazione degli eventi rischiosi *	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.15 nell'analisi dei fattori abilitanti *	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.16 nella valutazione del livello di esposizione al rischio*	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.17 nella identificazione e progettazione delle misure *	<input type="radio"/> Tutti	<input checked="" type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno

D. SISTEMA DI MONITORAGGIO

D.1 Indicare se è stato pianificato e/o previsto un sistema di monitoraggio sull'attuazione del PTPCT *

- Si**
 No

D.2 Indicare se il PTPCT contiene informazioni sugli esiti del monitoraggio dell'anno precedente *

- Si**
 No

D.3 Indicare se è stato pianificato e/o previsto un sistema di monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure di prevenzione della corruzione *

- Si**
 No

D.4 Indicare se il PTPCT contiene informazioni sugli esiti del monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure dell'anno precedente *

- Si
 No

D.5 Indicare se è stato previsto un riesame periodico della complessiva funzionalità del sistema di gestione del rischio *

- Si
 No

E. COORDINAMENTO CON GLI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE

E.1 Indicare se è stato realizzato il collegamento con gli strumenti di programmazione *

- Si
 No

F. ANALISI DEL CONTESTO ESTERNO

F.1 Indicare se è stata realizzata l'analisi del contesto esterno e se è contenuta all'interno del PTPCT *

- Si
 No

G. ANALISI DEL CONTESTO INTERNO

G.1 Indicare se nel PTPCT è presente l'analisi del contesto interno *

- Si
 No

G.3 Indicare se è stata realizzata la mappatura dei processi *

- SI (completa)
 SI (parziale)
 No

H. VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Identificazione degli eventi rischiosi

H.1 Indicare se sono stati identificati gli eventi rischiosi *

- Si**
 No

H.1.1 Indicare il livello di dettaglio dell'identificazione degli eventi rischiosi *

H.1.1.1 Gli eventi rischiosi sono stati identificati per ciascun processo **Si** **No**

H.1.1.2 Gli eventi rischiosi sono stati identificati per ciascuna attività del processo **Si** **No**

Individuazione dei fattori abilitanti

H.1.2 Per gli eventi rischiosi identificati, sono stati individuati i fattori abilitanti *

- Si**
 No

Stima del livello di esposizione al rischio corruttivo

H.2 Indicare se è stata realizzata la valutazione dell'esposizione al rischio dei processi *

- Si**
 No

I. TRATTAMENTO DEL RISCHIO: PREVISIONE DELLE MISURE GENERALI

A. CODICE DI COMPORTAMENTO

I.1.1 Indicare se il Codice di Comportamento è stato adottato *

- Si**
 No

I.1.1.1 Indicare se nel PTPCT è stato previsto l'aggiornamento del Codice di Comportamento adottato negli anni precedenti e/o la programmazione degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della misura *

- Si**
 No

I.1.1.1.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.1.1.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * Si No

I.1.1.1.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione * Si No

I.1.1.1.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * Si No

I.1.1.1.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * Si No

I.1.1.3 Indicare se è stata prevista una apposita procedura di rilevazione delle situazioni di conflitto di interessi potenziale o reale *

- Si**
 No

I.1.1.3.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.1.3.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * Si No

I.1.1.3.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione * Si No

I.1.1.3.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * Si No

I.1.1.3.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * Si No

B.1 ROTAZIONE ORDINARIA DEL PERSONALE

I.1.2 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione della Rotazione Ordinaria del Personale *

- Si**
 No

I.1.2.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o della mancata previsione degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

Abbiamo un solo dipendente

B.2 ROTAZIONE STRAORDINARIA DEL PERSONALE

I.1.3 Indicare se nel PTPCT sono state predisposte le modalità organizzative più idonee a garantire la tempestiva adozione della Rotazione Straordinaria del Personale nei casi di avvio di procedimenti penali o disciplinari per le condotte di natura corruttiva. *

- Si
 No

C. INCONFERIBILITA' - INCOMPATIBILITA' - INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI

I.1.4 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione delle Misure in materia di inconferibilità e incompatibilità degli incarichi e conferimento di incarichi extra istituzionali *

- Si
 No

I.1.4.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.4.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * Si No

I.1.4.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione * Si No

I.1.4.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * Si No

I.1.4.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * Si No

D. WHISTLEBLOWING

I.1.5 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Whistleblowing" *

- Si
 No

I.1.5.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.5.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.5.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.5.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.5.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

E. FORMAZIONE

I.1.6 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Formazione" *

- Si**
 No

I.1.6.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.6.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.6.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.6.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.6.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

F. TRASPARENZA

I.1.7 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione (e/o la corretta e continua attuazione) della misura "Trasparenza" *

- Si**
 No

I.1.7.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.7.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.7.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.7.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.7.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

G. DIVIETI POST-EMPLOYMENT - PANTOUFLAGE

I.1.8 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro" *

- Si
- No

I.1.8.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o della mancata previsione degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

Abbiamo un solo dipendente

H. COMMISSIONI E CONFERIMENTO INCARICHI IN CASO DI CONDANNA

I.1.9 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Commissioni, assegnazioni di uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro le PA" *

- Si
- No

I.1.9.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.9.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
I.1.9.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.9.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione *	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
I.1.9.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio *	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

I. PATTI DI INTEGRITA'

I.1.10 Indicare se nel PTPCT è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Patti di integrità" *

- Si
- No

I.1.10.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o della mancata previsione degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

Non abbiamo gare

M. SEZIONE TRASPARENZA

M.1 Indicare se nel PTPCT è presente la sezione riguardante la Trasparenza *

- Si
- No

M.1.1 Indicare se nella sezione Trasparenza è stata descritta la procedura per l'accesso civico generalizzato

- Si
- No

M.1.2 Indicare se nella sezione Trasparenza sono indicati gli obblighi di pubblicazione *

- Si, tutti gli obblighi
- Si, ma solo alcuni
- No, nessuno

M.1.3 Indicare se è stato previsto un monitoraggio (almeno semestrale) sulla pubblicazione dei dati *

- Si
- No

M.1.4 Indicare se è stata data evidenza all'interno della Sezione Trasparenza del PTPCT il monitoraggio sulla pubblicazione dei dati

- Si
- No